

University of Groningen

Onderzoek van het maagslijmvlies met pertechnetaat-99 m : een experimentele en klinische studie

BARTELINK, A

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1968

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

BARTELINK, A. (1968). *Onderzoek van het maagslijmvlies met pertechnetaat-99 m : een experimentele en klinische studie*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

1.

Na intraveneuze toediening van natriumpertechneetaat-99m kan met behulp van scintigrafie informatie over een functie van het oppervlakte epitheel van het fundus- en van het antrumslimvlies van de maag worden verkregen.

2.

De benamingen “diffuus atrofische gastritis” en “maagatrofie”, die twee vormen van een chronische ontstekingsreactie van het slijmvlies van het fundus-corporus gebied van de maag aanduiden, zijn misleidend; het betreft in feite een diffuse partiële – respectievelijk een diffuse totale fundus-klieratrofie.

3.

De mogelijk patho-fysiologische betekenis van het voorkomen van dunne darm-slijmvlies in de maag dient nader onderzocht te worden.

4.

Bij de behandeling van regionale enteritis van de dunne darm (ziekte van Crohn) blijve men conservatief; chirurgische behandeling komt alleen bij levensbedreigende complicaties in aanmerking.

5.

De betekenis van een tekort aan intrinsic factor van Castle in de pathogenese van steriliteit verdient nadere aandacht.

6.

Het is niet waarschijnlijk dat het nefrotisch syndroom bij trombose van de vena renalis op een immunologisch gebeuren berust. (Arch. Intern. Med. 120: 708, 1967).

7.

Indien, vóór de aanvang van een langdurige behandeling met corticosteroïden, op anamnestiche gronden of anderszins een röntgencontrast-onderzoek van de maag nodig wordt geacht, mag ook een röntgenologisch onderzoek van de galblaas niet achterwege blijven.

8.

Doelmatige rectale medicamenteuze therapie is slechts mogelijk nadat eerst experimenteel is vastgesteld uit welke zetpilbasis het geneesmiddel optimaal wordt afgegeven en daarna wordt nagegaan of resorptie in het rectum plaats vindt.

9.

De aanwezigheid van talloze en/of grote pigmentnaevi rechtvaardigt een nader onderzoek naar het bestaan van een neurocutane melanofacomatose. (Dermatologica 136:129, 1968).

10.

Het toedienen van corticosteroïden bij slokdarm verbrandingen moet niet uitgesteld worden tot 48 uur na het ontstaan.

11.

Indien bij een patiënt, lijdende aan colitis ulcerosa, colectomie wordt overwogen mag het instellen van een behandeling met corticosteroïden geen voorlopig alternatief vormen en is dit zelfs gecontraïndiceerd.

12.

Theoretisch is de radiotherapeutische behandeling van de ziekte van Hodgkin volgens Kaplan e.a. onvoldoende gefundeerd.

13.

Bij de spillegang dient de hoek tussen beide lepels niet groter dan 90° te zijn.